

# 令和4年度 留萌市職員採用試験申込書

- ・記入は黒のサインペン又はボールペンを使用して自筆で丁寧に記入して下さい。
- ・□の欄は、該当する箇所にレ印を付けて下さい。

区分	管理栄養士	※ 受験番号（記入不要）	
----	-------	--------------	--

フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真貼付位置 縦4cm.横3cm.の最近3ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身写真 ※写真裏面に氏名記入
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	令和5年4月1日現在満	
現住所	〒 - 電話 - - 番					
	e-mail					
連絡先	(帰省先等現住所以外に連絡先がある場合は記入して下さい。)					<input type="checkbox"/> 合格通知の送り先希望
	〒 - 電話 - - 番					

学歴（高校以降の学歴について記入して下さい。）

学校名	学部	学科	在学期間	修学区分
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 中退

----- 切り取り不要 -----

## 令和4年度 留萌市職員採用試験受験票

区分	管理栄養士	※ 受験番号（記入不要）	
フリガナ			
氏名 (自筆)			

(写真貼付位置)  
縦4cm.横3cm.の最近3ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身写真  
※写真裏面に氏名記入

職歴（卒業後のアルバイト期間、無職の期間等も記入）			
勤務先	所在地	職務内容	在職又は無職期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
免許・資格（取得見込も記入）			
名称・種別	取得（見込） 年月	名称・種別	取得（見込） 年月
	.		.
	.		.
	.		.
趣味		特技	
<p>留萌市職員採用試験の情報を何により知りましたか。（複数回答可）  ※回答内容は合否には一切影響ありません。</p> <p><input type="checkbox"/>留萌市HP <input type="checkbox"/>学校からの情報 <input type="checkbox"/>新聞 <input type="checkbox"/>両親・親類の紹介  <input type="checkbox"/>友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/>留萌市職員の紹介 <input type="checkbox"/>民間の求人サイト等</p>			
<p>令和4年度留萌市職員採用試験を受験したいので申し込みます。  私は、日本国籍を有し、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておらず、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名 (自筆による署名)</p>			

※学歴、職歴、免許・資格等で記入欄が不足する場合は、コピー又は任意の書式に記入のうえ添付すること。

## 試験受験の注意事項

試験会場、開始時間等の詳細については、受付後にご連絡します。